

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ROBERTO CASTELLANI”

***Tel.* 0574/624481-624608 - *C.F.92052620488***

***e-mail :*** [**poic812003@istruzione.it**](mailto:poic812003@istruzione.it) **,** [**poic812003@pec.istruzione.it**](mailto:poic812003@pec.istruzione.it)

Sito Web: **[http://www.castellaniprato.edu.it](http://www.castellaniprato.edu.it/)**

# ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/ SCHEDA ANAGRAFICA

Al Dirigente scolastico

l’alunno \_ nato\a a \_

prov. \_il \_domiciliato\a a\_ \_ alla Via \_ \_ tel. \_ cellulare \_ \_ e-mail Cod. fiscale \_ \_ frequentante nell’ A.S. 2023-24 la classe \_ sez. plesso dell’Istituto \_ \_

# è autorizzato dal genitore

a partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo la tabella del bando:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODULO** | ***n° ore*** | ***TEMATICA*** | ***ORDINE DI SCUOLA/CLASSE*** |
| WHY NOT? | 20 | ATT-829  Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze LINGUISTICHE DEGLI STUDENTI. | PRIMARIA  MANZI/CLASSE 4 |

Prato, \_L’allievo

Il sottoscritto \_ genitore dell’allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Prato, Il genitore \_ \_

**DA CONSEGNARE AI DOCENTI DI CLASSE ENTRO IL 6/06/2024 ore 12.00**



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ROBERTO CASTELLANI”

***Tel.* 0574/624481-624608 - *C.F.92052620488***

***e-mail :*** [**poic812003@istruzione.it**](mailto:poic812003@istruzione.it) **,** [**poic812003@pec.istruzione.it**](mailto:poic812003@pec.istruzione.it)

Sito Web: [**http://www.castellaniprato.edu.it**](http://www.castellaniprato.edu.it/)

# DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE

Il sottoscritto ……………………………………………….. padre/madre di …………………………………………….

# e

Il sottoscritto …………………………………………………. padre/madre di …………………………………………….

autorizza/zzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l’anno scolastico 2023/2024 e ad essere ripreso/a, nell’ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello predisposto dalla istituzione scolastica.

Autorizzo, inoltre, l’istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell’ambito della realizzazione di azioni programmate dall’Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell’istituto.

Si precisa che l’istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Prato, \_

Firme dei genitori

\_

\_\_

# N.B.: In caso di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo